



WORKING CONNECTIONS CHILD CARE (WCCC)  
REQUEST FOR INFORMATION

ПРОГРАММА ПОМОЩИ ПО ОПЛАТЕ УХОДА ЗА ДЕТЬМИ WORKING  
CONNECTIONS (WCCC)  
ПРОСЬБА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ

ДАТА

ЛИЧНЫЙ НОМЕР КЛИЕНТА

ИМЯ И АДРЕС ПОДАТЕЛЯ ЗАЯВЛЕНИЯ

ЛИНИЯ СГИБА ДЛЯ КОНВЕРТА С ОКОШКОМ.

Дорогой податель заявления:

Нам важно, чтобы информация в вашем деле по оплате ухода за детьми **Working Connections** была как можно более обновлённой и правильной. Это позволяет нам обеспечить стабильное и правильное разрешение для человека, ухаживающего за вашими детьми, а также следить за тем, чтобы вы получали правильное количество помощи по уходу за детьми и не платили бóльшую сумму расходов по уходу за детьми, чем вам полагается. Чтобы гарантировать, что это будет вам обеспечено, мы просим вас представить следующее:

---

---

---

---

---

---

Нам нужно получить эту информацию как можно скорее.

Если у вас есть вопросы, позвоните нижеуказанному работнику.

ИМЯ РАБОТНИКА ПО УХОДУ ЗА ДЕТЬМИ

НОМЕР ТЕЛЕФОНА